



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRESIVO BASSA SABINA

Via Angelo Bulgarelli, s.n.c. 02047 POGGIO MARTETO (RI)

Cod. Mecc. RIIC82500N Tel. 0765/24232-24126 Fax 0765/410191 C.F.80013210572

e-mail: riic82500n@istruzione.it riic82500n@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivobassasabina.edu.it



Scuola
partecipante
ai Progetti
Europei
PON

Al personale docente e ATA

Alle famiglie

All'Albo

Agli Atti

IST. COMPR. BASSA SABINA
Prot. 0007439 del 24/09/2021
A (Uscita)

CIRCOLARE N° 16

OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

In presenza di determinate patologie, le famiglie possono consegnare all'Istituto i farmaci da somministrare agli alunni in caso di necessità e le relative istruzioni. I genitori dovranno non solo fornire il farmaco e le indicazioni per la somministrazione, ma anche autorizzare il personale scolastico alla somministrazione.

Riferimenti normativi:

- Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico — MIUR e Ministero della Salute 25.11.2005
- D. Lgs. 81/08 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Con la presente nota, si intende richiamare l'attenzione sulle problematiche e sulle procedure relative alla presenza a scuola di bambini/ragazzi che, in orario scolastico, necessitano di interventi connessi a patologie acute e/o croniche, prevedendo anche l'eventuale somministrazione di farmaci salvavita.

Premesso che la somministrazione di farmaci non deve richiedere al personale che si renda, su base volontaria, disponibile a somministrarlo, il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica, l'obiettivo è quello di condividere con tutto il personale le seguenti riflessioni.

La sensibilizzazione a questo tipo di problematica e la condivisione di responsabilità tra tutti gli attori interessati, consentono di raggiungere l'obiettivo dello "star bene a scuola" e la piena inclusione di ogni alunno al di là delle eventuali carenze normative.

Le situazioni che potrebbero verificarsi sono riconducibili a:

1. **emergenza imprevista in soggetto senza patologia nota:** in questo caso è indispensabile effettuare tempestiva chiamata al 118, informando subito dopo, o in contemporanea da altro telefono, la famiglia; informare sempre, il prima possibile, anche la Dirigente Scolastica o i collaboratori della Dirigente Scolastica o la segreteria;
2. **manifestazione acuta correlata a patologia nota, che richieda interventi immediati:** in questo caso, laddove il personale in servizio (docente o ATA) non sia disponibile, previa

formazione, a somministrare eventuali farmaci (es. iniezione di adrenalina, a cui seguirebbe la chiamata al 118), è indispensabile effettuare tempestiva chiamata al 118 comunicando comunque agli operatori l'esistenza a scuola di eventuali farmaci salvavita e di autorizzazione della famiglia alla somministrazione; informare subito dopo, o in contemporanea da altro telefono, la famiglia; informare sempre, il prima possibile, anche la Dirigente Scolastica o i collaboratori della Dirigente Scolastica o la segreteria;

3. **terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di patologia nota:** La somministrazione di farmaci per il trattamento di patologie croniche a scuola è riservata a situazioni eccezionali ed improrogabili e prevede una puntuale informazione/formazione del personale che si renda disponibile a somministrare il farmaco, con il coinvolgimento attivo della famiglia, del medico curante, dell'ASL.

Si ritiene opportuno evitare che in orario scolastico siano somministrate terapie per il trattamento di patologie non gravi e non croniche.

PROTOCOLLO D'AZIONE

I docenti sono tenuti ad informare tempestivamente la Dirigente Scolastica in merito a tutte le richieste di somministrazioni di farmaci pervenute dalle famiglie.

La Dirigente scolastica:

- riceve richiesta scritta dai genitori corredata della prescrizione per la somministrazione rilasciata dal medico di famiglia (completa di elencazione precisa dei sintomi e corrispondente azione richiesta, in modo che non ci sia discrezionalità da parte di chi somministra rispetto al momento/modo di somministrazione del farmaco);
- informa il personale docente e ATA della situazione e verifica la disponibilità, su base volontaria, a somministrare il farmaco, verificando anche la possibilità di concedere l'autorizzazione all'ingresso a scuola dei familiari disponibili ad intervenire in orario scolastico;
- garantisce che la conservazione dei farmaci e degli strumenti in uso sia effettuata in modo corretto e sicuro;
- invita i genitori dello studente ad informare il Dirigente Scolastico della scuola di destinazione in occasione dei passaggi ad altra scuola;
- raccomanda ai docenti di informare tempestivamente i docenti supplenti che intervengono sulla sezione/classe relativamente a tutti i casi di alunni che sono interessati da patologie e che comportano somministrazione di farmaci.

I genitori presentano richiesta scritta alla Dirigente scolastica corredata della prescrizione alla somministrazione rilasciata dal medico di famiglia. Si precisa che richiesta e prescrizione hanno validità limitata all'anno scolastico nel corso del quale sono redatte. In caso di modifica della terapia nel corso dell'anno, la precedente richiesta/prescrizione verrà tempestivamente annullata e sostituita dalla nuova richiesta/prescrizione.

Il medico di famiglia rilascia ai genitori, su loro richiesta ed eventualmente a seguito di proposta di medico specialista, la prescrizione alla somministrazione del farmaco.

I criteri a cui il medico di famiglia si attiene nella prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola sono i seguenti:

- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;

- la fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario.

La prescrizione deve contenere, esplicitati in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:

- nome e cognome dell'alunno/a
- nome commerciale del farmaco
- dose da somministrare
- modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco
- durata della terapia.

Alunni — in caso di Auto-somministrazione dei farmaci

In caso di patologia cronica e di raggiunta, e dichiarata dai genitori, autonomia degli studenti nell'auto-somministrazione di un farmaco, famiglia e scuola si impegnano a controllare e monitorare la corretta assunzione del farmaco da parte dell'alunno.

I genitori che per questo anno scolastico hanno già presentato la richiesta e la relativa documentazione e prescrizione medica non devono fare altro.

I genitori che devono chiedere la somministrazione del farmaco per il corrente anno scolastico devono utilizzare la modulistica allegata alla presente.

Confidando nella collaborazione di tutti, si porgono cordiali saluti.



La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Valentina Bertazzoli
(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

ALLEGATO 1

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI PER TERAPIA CONTINUATIVA

(redatta dai genitori dell'alunno e da consegnare al Dirigente scolastico)

I sottoscritti

Genitori di

Nato a il

Residente a in via

Frequentante la classe della Scuola

Essendo il minore affetto da

.....

.....

e constatata l'assoluta necessità,

chiedono

la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata certificazione

medica rilasciata in data dal Dott./Centro di riferimento

.....

Precisano che la somministrazione del farmaco è fattibile:

- da parte del familiare..... per cui si richiede l'accesso alla scuola;
- eventualmente da parte di personale non sanitario se disponibile;
- da parte del figlio/a minorenne, in regime di autosomministrazione, come attestato nella prescrizione/certificazione del medico curante.

Sollevano il personale scolastico da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalla somministrazione di tali farmaci.

Premesso che i dati del minore sono trattati dall'Istituzione scolastica e dall'Azienda U.S.L. al solo fine di consentire la somministrazione di farmaci secondo quanto dispongono le norme di legge vigenti, e nello stretto limite indispensabile a permettere di adempiere agli obblighi previsti dal protocollo.

Acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)

Sì No

Data

Firma dei genitori o chi ne esercita la patria potestà

.....

.....

Numeri di telefono utili:

Genitori

Centro di riferimento

Pediatra di libera scelta/Medico curante

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE
ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO O FORMATIVO**

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE

LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO,
IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

ALL'ALUNNO

Cognome.....Nome

Nato il..... a.....

Residente a

In via.....

Frequentante la classe.....della scuola.....

sita ain Via.....

Dirigente scolastico.....

Affetto da

Nome commerciale del farmaco da somministrare:

Modalità di somministrazione:

Orario: 1^a dose; 2^a dose.....; 3^a dose.....; 4^a dose.....;

Durata della terapia:.....

Modalità di conservazione:.....

Capacità dell'alunno/a ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco ad eccezione che si tratti di farmaco salvavita
(barrare la scelta):

- Parziale autonomia Totale autonomia

Terapia d'urgenza	
Nome commerciale del farmaco da somministrare:
Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione:
Dose:
Modalità di somministrazione:
Modalità di conservazione:

Note.....

.....

Data,

Timbro e Firma del Medico curante